

ANALIZANDO LA INGESTA DE LOS PACIENTES EN HEMODIÁLISIS: NECESIDAD DE INDIVIDUALIZAR LAS RECOMENDACIONES SEGÚN LA EDAD

Autoras: S. Escribano ¹, M. Delgado ¹ , J.Audije ², F. Dapena ³ , M.D. Arenas ³

¹ Nutrición, Fundación Renal, ² Fundación Renal (Madrid, Spain). ³ Nefrología, Fundación Renal

INTRODUCCIÓN

La prevalencia de **desnutrición proteico-energética** en el paciente en hemodiálisis es elevada, y entre los factores que pueden contribuir a disminuir el riesgo de desnutrición se encuentran una adecuada ingesta energético-proteica. Además, la **hiperfosfatemia** se asocia con mayor riesgo de mortalidad cardiovascular. El **consumo de productos ultraprocesados** constituye una fuente de fósforo inorgánico, que puede contribuir a la hiperfosfatemia.

OBJETIVO



Evaluar la ingesta energético-proteica, el consumo de productos ultraprocesados y su asociación con el fósforo sérico en una población de hemodiálisis de centros de la Comunidad de Madrid.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó una encuesta nutricional a pacientes en hemodiálisis para conocer su consumo de ultraprocesados, y estimar el aporte energético y proteico.

RESULTADOS

Se incluyeron 111 pacientes en hemodiálisis: 79 varones (71,2%), 73 pacientes < 75 años (65,8%). Una mayor proporción de pacientes > 75 años comparados con los < 75 años presentan una ingesta energética y una ingesta proteica insuficiente (26,3% vs 9,9%; p:0,021 y 50,0 % vs 19,7%; p:0,001 respectivamente). Una mayor proporción de pacientes > 75 años precisan suplementos nutricionales (36,1% vs13%) (p:0,022) y tienen unos niveles de albumina inferiores a 3,5 g/dl (36,2 vs 23,3%; p:0,012) (*Gráfico 1*).

Los pacientes < 75 años consumen más ultraprocesados que los pacientes mayores (76,7% vs 57,9%. P:0,040) y un mayor porcentaje tiene niveles séricos de fósforo > 5 mg/dl (36,5% vs 18,9%) (p:0,009) (*Gráfico 2*)

Gráfico 1. Ingesta proteica, energética, niveles de albúmina y necesidad de suplementación nutricional según edad

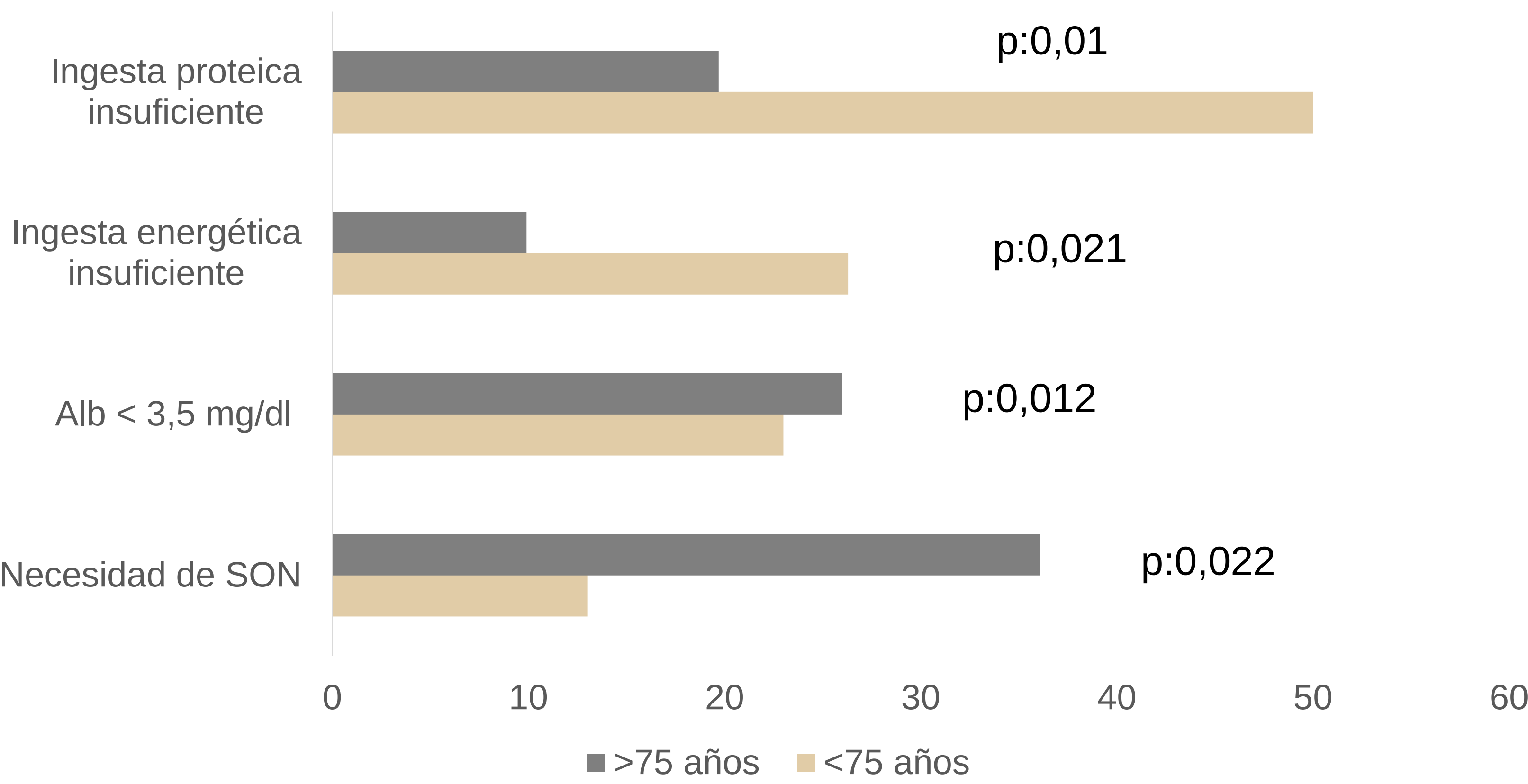
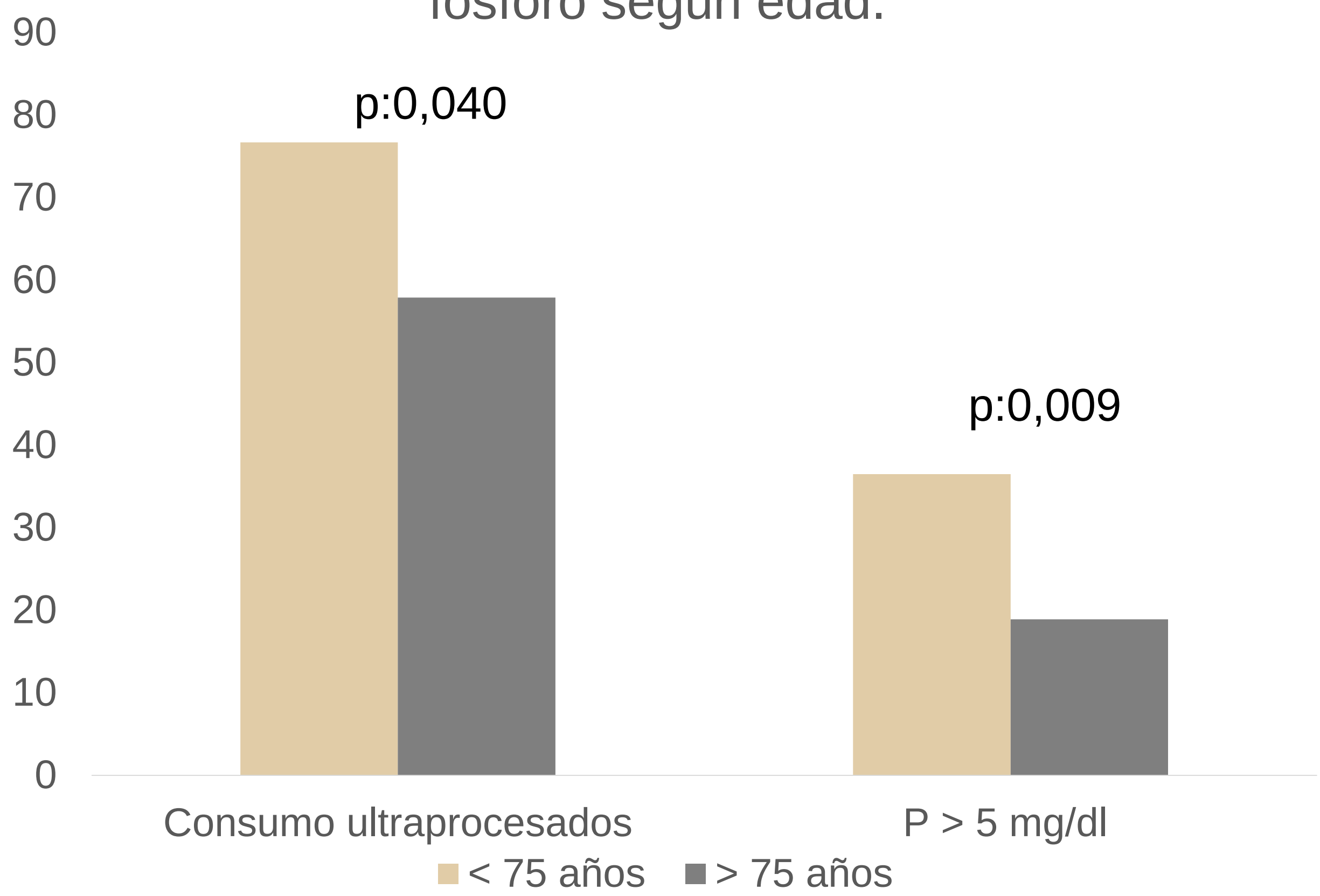


Gráfico 2. Consumo de ultraprocesados y niveles de fósforo según edad.



CONCLUSIONES

En la muestra analizada, los **pacientes mayores de 75 años consumen menos ultraprocesados** que los pacientes menores, pero presentan **ingestas proteicas y energéticas más bajas**. Existe asociación entre el consumo de ultraprocesados y mayores niveles de fósforo sérico en los menores de 75 años. Las **estrategias de educación nutricional** deben tener en cuenta las **diferencias de edad**, además de potenciar la disminución del consumo de productos ultraprocesados.

